Opatów, dnia ……………………..

………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………

***Starosta Opatowski***

***za pośrednictwem Kierownika***

***Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie***

***w Opatowie***

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE POMOCY PIENIĘŻNEJ NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ**

 Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na pokrycie kosztów utrzymania dziecka ………………………........................................................

ur. ………………………….w rodzinie zastępczej.

Uzasadnienie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)